**Заявка**

**на участие в межрегиональном конкурсе презентаций**

**«Фармацевты военного времени», «Фармацевты в тылу и на фронте Великой Отечественной войны», «Фармацевтические предприятия в годы Отечественной войны» для студентов всех курсов**

**специальности 33.02.01 Фармация**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название образовательной организации |  |
| Сокращенное название образовательной организации |  |
| ФИО участника |  |
| Курс, специальность, группа |  |
| Номинация |  |
| ФИО преподавателя(ей), подготовившего участника |  |
| Контактный телефон (с кодом города) |  |
| E-mail |  |
| Согласие на обработку персональных данных (да / нет) |  |
| Дата отправки заявки |  |